

**PENGARUH TERAPI *APPLIED – BEHAVIOUR – ANALYSIS* (ABA) MELALUI
PENDEKATAN *ANTECEDENT – BEHAVIOUR – COSEQUENCE* (A – B – C)
TERHADAP PENINGKATAN KEPATUHAN SISWA *DOWN SYNDROME* KELAS 2
SDLB ABCD PGRI KALIPURO SEMESTER GENAP TAHUN AJARAN 2014/2015**

(Influence Applied – Behaviour – Analysis (ABA) therapy Through Approach Antecedent – Behaviour – Consequence (A – B – C) To Compliance Obedience With Down Syndrome Improved Student Class 2 SDLB ABCD PGRI Kalipuro Even Semester Academic Year 2014/2015)

Dio Gitarama Subrata

Universitas Pendidikan Indonesia
E-mail : dewa.detective@gmail.com

Abstrak: Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan siswa *Down Syndrome* kelas 2 SDLB ABCD PGRI KALIPURO Semester Genap Tahun Ajaran 2014/2015. Dengan terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) melalui pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* (A – B – C). Metode penelitian ini adalah dengan menggunakan Single Subjek Research (SSR) atau dengan kata lain menggunakan subjek tunggal, yaitu menerapkan terapi perilaku kepada anak berkebutuhan khusus untuk memodifikasi perilaku terhadap kepatuhannya agar dapat mematuhi instruksi yang diberikan dengan menggunakan bahasa reseptif. Pada saat pengumpulan data sistem pengukuran yang digunakan adalah *latensi*, yaitu penghitungan antara ketika subjek diberi perintah hingga respondennya, sedangkan teknik analisa datanya menggunakan visual dalam kondisi dan antar kondisi, yaitu pada saat fase baseline dan setelah diberikan fase intervensi. Sehingga terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) atau sering dikenal dengan terapi perilaku dengan pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* (A-B-C) dapat meningkatkan kepatuhan siswa *Down Syndrome* kelas 2 SDLB ABCD PGRI Kalipuro semester genap tahun ajaran 2014/2015.

Kata kunci : *Applied Behaviour Analysis* (ABA), Kepatuhan, *Down Syndrome*.

Abstract: *This study aims to improve compliance grade students Down Syndrome PGRI 2 SDLB ABCD Kalipuro Semester Academic Year 2014/2015. With Applied therapy - Behavior - Analysis (ABA) approach through Antecedent - Behaviour - Consequence (A - B - C). This research method is to use a Single Subject Research (SSR), or in other words using a single subject, namely applying behavioral therapy to children with special needs to modify behavior towards compliance in order to comply with the instructions given by using receptive language. At the time of the data collection system of measurement used is latency, which is the calculation of when the subjects were given orders to the respondents, while the visual techniques used in data analysis and inter-state condition, which is when the baseline phase and after being given the intervention phase. Applied therapy so - Behavior - Analysis (ABA) or often known as behavioral therapy approach Antecedent - Behaviour - Consequence (A-B-C) can improve adherence students Down Syndrome grade 2 SDLB ABCD PGRI Kalipuro second semester of academic year 2014/2015.*

Keywords: *Applied Behaviour Analysis* (ABA), Obedience, *Down Syndrome*.

PENDAHULUAN

Keterbelakangan Mental atau Tunagrahita adalah istilah yang digunakan untuk menyebut anak yang perkembangan kecerdasannya mengalami hambatan sehingga tidak mencapai tahap perkembangan yang optimal. Menurut PP no.72 tahun (1991). Anak-anak dalam kelompok dibawah normal atau di bawah rata-rata, baik perkembangan social maupun kecerdasannya disebut keterbelakangan mental, atau istilah resminya di Indonesia adalah anak Tunagrahita. Selain itu, menurut Amin (1995), jika dilihat dari tingkatan IQ, maka anak *Down Syndrome* termasuk kedalam klasifikasi tunagrahita sedang yaitu dengan kisaran IQ antara 40 sampai 55. Anak Tunagrahita seperti ini disebut *Down Syndrome* karena memiliki karakter berbeda dibandingkan Anak Tunagrahita lainnya. Mereka memiliki raut dengan ciri-ciri mata sipit dan miring, hidung yang datar, lidah tebal, kepala cenderung pipih. Selain itu, nama *Down Syndrome* diambil dari nama

penemunya yaitu Langdon Down yang berasal dari Inggris.

Berbagai macam pelayanan khusus bagi Anak Berkebutuhan Khusus (ABK) dalam meningkatkan kepatuhan terhadap perilakunya agar mampu bersosialisasi terhadap lingkungan sekitarnya yaitu dengan melalui terapi metode (ABA) *Applied Behaviour Analysis* yang saat ini populer dan berasal dari Universitas Washington pada tahun 1960an, ABA juga mulai digunakan di kalangan lain, salah satunya pada dunia pendidikan, khususnya pada anak Tunagrahita dan Autis (Maurice, Green, dan Luce, 1996). Metode terapi ABA saat ini juga dikembangkan di SLB ABCD PGRI Kalipuro. Dengan subjek yang diteliti adalah seorang anak laki-laki *Down Syndrome* yang memiliki gangguan dalam kepatuhannya terhadap orang lain, meskipun orang yang sudah dikenalnya (Guru dan Orang Tua). Kemampuan subjek dalam Berbahasa Reseptif juga mengalami hambatan sehingga instruksi orang lain tidak tersampaikan sehingga peraturan yang ada di lingkungan

sekitarnya tidak dapat dilaksanakannya dengan baik. Menurut Sarfino (1990) dikutip oleh Smet B, (1994) mendefinisikan kepatuhan (ketaatan) sebagai tingkat penderita melaksanakan cara terapi dan perilaku yang disarankan oleh guru dan terapisnya.

Kepatuhan adalah perilaku positif penderita dalam mencapai tujuan terapi (Degrest, 1998). Menurut Decision theory (1985) penderita adalah pengambil keputusan dan kepatuhan sebagai hasil pengambilan keputusan. Jika dikaitkan dengan hasil wawancara dengan guru terapi, orang tua dan hasil assesmen serta observasi dilapangan maka anak yang dimaksud mempunyai kebiasaan tidak patuh terhadap orang tua maupun guru dalam mengikuti perintah yang sederhana dan menunjuk sesuatu tanpa menggunakan suara ataupun kata yang dapat dipahami oleh orang lain.

Keadaan di atas jika dikaitkan dengan pendekatan yang digunakan maka keadaan tersebut merupakan yang termasuk dalam *Antecedent* (A) yang merupakan peristiwa lingkungan sebelum intervensi Terapi *Behaviour*, sedangkan *Behaviour* itu sendiri (B) mengacu pada perilaku yang diamati yakni Kepatuhan dalam bahasa *reseptif*. *Consequence* (C) ialah peristiwa yang langsung mengikuti respon (memberikan contoh langsung dengan mengikut sertakan anak).

Karena menurut Japan League for mentally Retarded (1992) yang mengulas tentang pengertian Reterdasi Mental tentang intelektualnya yang lamban, yaitu IQ 70 kebawah berdasarkan tes Intelegensi baku, kekurangan dalam perilaku adaptif, terjadi pada masa perkembangan, yaitu antara masa konsepsi hingga usia 18 tahun. Dengan menarik kesimpulan tentang hal itu maka, anak *Down Syndrome* harus dengan pembiasaan dan contoh perilaku untuk memodifikasi perilakunya yang nantinya sesuai dengan yang kita harapkan. Oleh karena itu penulis terdorong untuk memberikan terapi perilaku agar anak dapat mematuhi norma yang ada pada lingkungan sekitarnya melalui pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* (A-B-C).

METODE

Jenis Penelitian

Penelitian ini menggunakan pendekatan Kuantitatif dengan jenis penelitian *Single Subyek Research* (SSR) yang mengarah pada Metodologi Eksperimen. Metode yang dipakai dalam penelitian ini adalah metode dengan subjek tunggal *Single Subyek Research* (SSR), yaitu penelitian yang dilaksanakan pada subjek dengan tujuan untuk mengetahui besarnya pengaruh dari perlakuan yang diberikan secara berulang-ulang dalam waktu tertentu (Tawney & David, 1987:2).

Menurut (Sunanto, 2005:56), menyatakan bahwa “Ada dua kategori pada bidang modifikasi perilaku yang dilakukan dalam penelitian eksperimen kasus tunggal, yaitu Desain Reversal dan Desain Multiple Baseline”. Namun, dikarenakan peneliti melakukan intervensi hanya pada seorang anak laki-laki penyandang *Down Syndrome* dan satu target behavior maka pola eksperimen

yang digunakan adalah eksperimen subjek tunggal dengan desain reversal jenis A-B.

Desain A-B merupakan desain dasar dari penelitian eksperimen subjek tunggal. Karena hal ini menunjukkan suatu pengulangan pengukuran perilaku atau target behavior pada sekurang-kurangnya dua kondisi yaitu kondisi baseline (A) dan kondisi intervensi (B). Oleh karena itu, dalam melakukan penelitian dengan desain kasus tunggal akan selalu ada pengukuran target behavior pada fase baseline dan pengulangannya pada sekurang-kurangnya satu fase intervensi (Hasselt dan Hersen 1981).

Waktu dan Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 23 Juli 2015 sampai 6 Agustus 2015 di rumah subjek, Kabupaten Banyuwangi, Kecamatan Kalipuro, Desa Bulusan, Lingkungan Kampung Baru, RT 04/RW 02, Jln. Gatot Subroto, no:04.

Data, Sumber Data, Narasumber

Dalam penelitian ini data yang digunakan adalah pengukuran pada fase Baseline dan fase Intervensi, Sumber data pada setiap fase (Baseline dan Intervensi) menggunakan instrumen pengukuran *latensi*. Untuk mengetahui kepatuhan yang ditunjukkan oleh subjek, yaitu siswa *Down Syndrome* kelas 2 SDLB ABCD PGRI Kalipuro, Banyuwangi.

Metode Pengumpulan Data

Pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah pencatatan *latensi*. Hal ini dilakukan untuk mengukur lamanya waktu antara pemberian instruksi dan saat subyek memulai suatu perilaku. Dalam hal ini format pencatatan dari pemberian instruksi sampai memulai suatu perilaku ada pada kondisi Baseline (A) dan Intervensi (B).

Data yang diperoleh dari format pencatatan dengan menggunakan *latensi* kemudian dimasukkan ke dalam format tabel pencatatan hasil lama waktu yang diperlukan subjek untuk memulai suatu perilaku setelah mendapat stimulus berupa instruksi.

Tabel ini digunakan untuk membuat grafik hasil kepatuhan subjek dalam mengikuti instruksi dalam bentuk bahasa *reseptif* yang akan diperlukan dalam proses analisis data (Tawnwy dan Gast, 1984 dalam Sunanto, Takeuchi dan Nakata, 2005:19-20).

METODE ANALISA DATA

Penelitian dengan subjek tunggal atau *Single Subject Research* (SSR) terfokus pada data individu dari pada data kelompok. Dalam menganalisis data pada penelitian dengan desain subjek tunggal ada beberapa hal, diantaranya pembuatan grafik, penggunaan statistik deskriptif dan penggunaan analisa visual. Penggunaan analisis grafik diharapkan dapat memperjelas gambaran dari suatu eksperimen baik sebelum perlakuan (Baseline A) maupun pada saat setelah diberi perlakuan (Intervensi B).

Menurut Sunanto (2005:96), dalam analisa data dengan metode analisis visual ada beberapa hal yang menjadi perhatian peneliti diantaranya adalah banyaknya data point dalam setiap kondisi, banyaknya variabel terikat yang ingin diubah, tingkat stabilitas dan perubahan level data dalam suatu kondisi atau antar kondisi, arah perubahan dalam kondisi maupun antar kondisi.

Analisa Dalam Kondisi

Analisis dalam kondisi adalah menganalisa perubahan data dalam satu kondisi misalnya kondisi baseline atau kondisi intervensi. Komponen analisis visual dalam kondisi meliputi enam komponen, yaitu: (1) Panjang Kondisi, (2) Estimasi Kecenderungan Arah, (3) Kecenderungan Stabilitas, (4) Jejak Data, (5) Level Stabilitas dan Rentang, (6) Level Perubahan.

Analisa Antar Kondisi

Komponen analisis visual untuk analisis antar kondisi meliputi lima komponen, yaitu: (1) Jumlah Variabel yang Diubah. (2) Perubahan Kecenderungan dan Efeknya. (3) Perubahan Stabilitas. (4) Perubahan Level. (5) Data Overlap.

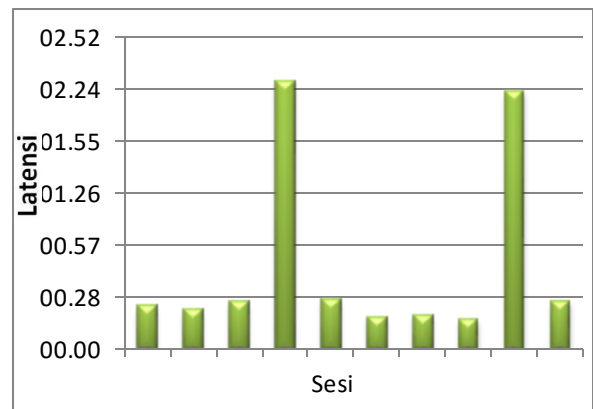
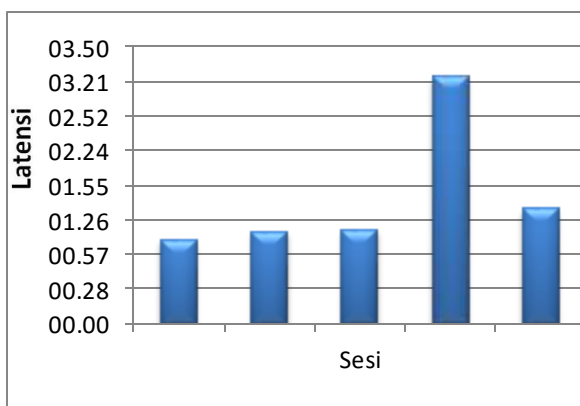
Hasil Penelitian

Hasil penelitian ini didapat dari hasil *latensi* dengan menggunakan desain reversal A-B, yaitu sebelum dilakukan intervensi dan sesudah diberikan intervensi. Hal ini menunjukkan apa yang menjadi permasalahan selama penelitian berlangsung. Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan kepatuhan siswa *Down Syndrome* terhadap pengaruh terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) dengan pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* (ABC).

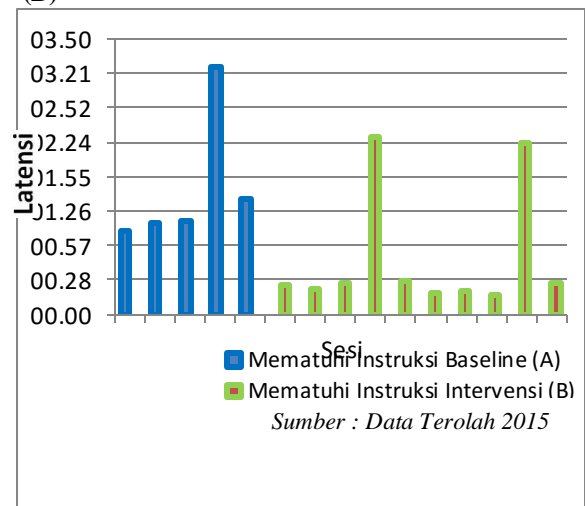
Agar memperoleh gambaran yang jelas perolehan data hasil penelitian pada subjek digambarkan secara visual menggunakan grafik. Data Hasil meningkatkan kepatuhan pada Fase Baseline (A) dan Fase Intervensi (B) dengan menggunakan desain A – B sebagai berikut :

Pengukuran Menggunakan Desain A-B

Grafik 1: Pengukuran Baseline (A)



Grafik 3: Pengukuran Baseline (A) dan Intervensi (B)



Sumber : Data Terolah 2015

PENGOLAHAN DATA

Pada penelitian ini pengolahan data menggunakan analisis visual, yaitu analisis dalam kondisi, (1) panjang kondisi: pada penelitian ini memiliki 5 sesi pada fase Baseline (A) dan 10 sesi pada fase intervensi (B), (2) Estimasi Kecenderungan Arah: Mengestimasi kecenderungan arah dengan menggunakan metode belah dua (*split-middle*). Sehingga dapat diketahui data pada fase baseline (A) menunjukkan tingkat variability yang cukup tinggi dan kecenderungan trend arahnya menaik. Dan pada data fase Intervensi arah trendnya menurun. (3) kecenderungan stabilitas: Dalam hal ini menggunakan kriteria stabilitas 15%, karena sebaran data mengelompok pada bagian atas dan bawah (Sunanto, 2005:97). Untuk fase baseline (A) Skor tertinggi x Kriteria Stabilitas yang hasilnya rentang rentang stabilitas. (a) menghitung mean level (1,4). (b) menentukan batas atas (1,72). (c) menentukan batas bawah (1,08). (4) menghitung presentase data point pada kondisi baseline (A) yang berada pada rentang stabilitas (60%). Untuk fase Intervensi (B) rentang stabilitas sama dengan skor tertinggi x kriteria stabilitas sama dengan (0,6). (a) menghitung mean level (1,2). (b) menentukan batas atas (1,95). (c) menentukan batas bawah (0,90). (d) menghitung presentase data point pada kondisi Intervensi

(B) yang berada rentang stabilitas. (80%). Apabila

Jika persentase stabilitas sebesar 80%-90% dikatakan stabil, sedangkan di bawah itu dikatakan tidak stabil (variabel) (Sunanto, dalam 2005:13). Karena perhitungan untuk fase baseline (A) adalah 60% maka diperoleh hasil stabil sedangkan untuk fase intervensi (B) adalah 80% maka diperoleh hasil variabel atau tidak stabil. (4) Jejak data ditentukan oleh garis hitam yang berdasarkan penghitungan estimasi jejak data. (5) level stabilitas: berdasarkan pada penghitungan pada fase Baseline, datanya variabel dengan rentang 4-5. Sedangkan pada fase Intervensi datanya variabel dengan rentang 6-15. (6) level perubahan dilakukan dengan cara menandai data pertama (sesi ke-1) dan data terakhir (sesi ke-5) pada fase baseline (A), setelah itu menandai data pertama (sesi ke-6) dan data terakhir (sesi ke-15) pada fase intervensi (B). setelah itu menghitung selisih antara kedua data dan menentukan arahnya menaik atau menurun dan diberi tanda (+) jika membaik, (-) jika menurun, dan (=) jika tidak ada perubahan.

Analisis antar kondisi, (1) jumlah variabel yang diubah dari kondisi baseline (A) ke intervensi (B) adalah 1, perubahan kecenderungan dan efeknya, yaitu dengan mengambil data pada analisis dalam kondisi. (3) perubahan stabilitas, yaitu perbandingan antara fase baseline (A) dan fase intervensi (B). (4) perubahan level, dalam menentukannya adalah Menentukan data point pada kondisi baseline (A) pada sesi terakhir (3) dan sesi pertama pada kondisi intervensi (B), setelah itu menghitung selisih antara keduanya, setelah itu menentukan tanda (+) jika membaik dan (-) jika menurun. (5) Data overlap pada fase baseline dan intervensi ditentukan dengan cara: melihat kembali batas atas (1,72) dan batas bawah (1,08) pada kondisi baseline, selanjutnya menghitung banyaknya data point pada kondisi intervensi (B) yang berada pada rentang kondisi baseline (A). Pada analisis di atas, terlihat ada 2 data point pada kondisi intervensi yaitu sesi 6 dan 15. Setelah itu perolehan hasil pada langkah (2) dibagi dengan banyaknya data point dalam kondisi (B) (15) kemudian dikalikan 100%. Semakin kecil persentase overlap semakin baik pengaruh intervensi terhadap target behavior (kepatuhan). Maka persentase overlap sebesar 17,78% menunjukkan bahwa dengan terapi *Applied – Behaviour – Analysis* melalui pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* dapat meningkatkan kepatuhan pada siswa *Down Syndrome*.

Kondisi Baseline (A)

Panjang kondisi subjek terdiri dari 5 sesi. Banyaknya perolehan skor/nilai yang didapat rata-rata mean (mean level) sebesar 1,4 dan batas atas 1,72 serta batas bawah 1,08 dengan kriteria stabilitas 15%. Dengan data tersebut jika dilihat grafik skor/nilai yang berada di antara mean level, batas atas dan batas bawah sebanyak 60%. Dengan hasil kecenderungan stabilitas (trend menaik) baseline (A) sebesar 60% maka dapat dikatakan bahwa kondisi baseline trend nya bervariasi.

Berdasarkan estimasi kecenderungan arah subjek terjadi kestabilan pada kondisi baseline. Jika dilihat pada estimasi kecenderungan arah tersebut, maka jejak data pada kondisi baseline juga mengalami keadaan yang bervariasi. Dilihat dari level stability dan rentang jika dilihat pada kondisi baseline datanya variabel dengan trend 60% dengan rentang nilai antara 4 sampai dengan 5. Dan pada level perubahan mengalami perubahan karena perolehan skor/nilai pada kondisi baseline diawal sesi mendapat 3 dan diakhir sesi mendapat 2 sehingga level perubahan mengalami kenaikan.

Kondisi Intervensi (B)

Kondisi subjek diberikan treatment/perlakuan sebanyak 15 sesi. Dalam hal ini subjek diberikan intervensi berupa memberikan contoh dengan menggunakan bahasa *reseptif*. Pada kondisi ini didapatkan perolehan skor/nilai. Dengan skor yang telah didapat dengan menggunakan kriteria stabilitas 15% diketahui mean 1,2 dan batas atas sebanyak 1,95 sedangkan batas bawah sebesar 0,90. Dengan data tersebut skor yang berada diantara mean level, batas atas dan batas bawah sebanyak 80%. Dengan hasil trend stability intervensi sebesar 80% maka dapat dikatakan bahwa pada kondisi intervensi data stabil. Berdasarkan estimasi kecenderungan arah yaitu cara memperkirakan titik garis apakah naik, turun atau datar pada kondisi Intervensi melalui pengamatan garis biru pada grafik estimasi kecenderungan arah digunakan metode belah dua (*Split Middle*).

Secara umum subjek terjadi pada kondisi kenaikan diawal kondisi intervensi dan pada akhirnya data mengalami penurunan di akhir sesi intervensi, keadaan ini dideskripsikan dari hasil pengamatan grafik tersebut. Dan pada level stabilitas dan rentang sebagaimana telah dihitung, pada kondisi baseline datanya variabel dengan trend 60% dengan nilai rentang nilai antara 4 sampai dengan 5, pada kondisi intervensi datanya stabil dengan trend sebesar 80% dengan rentang nilai 6 sampai dengan angka 15. Pada Level Perubahan kondisi intervensi terjadi perubahan penurunan yang ditandai dengan level perubahan bernilai negatif (-5).

PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN

Terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) melalui pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* (A-B-C) merupakan salah satu model terapi dengan pendekatan untuk meningkatkan kepatuhan kepada siswa *Down Syndrome* serta memadukannya dengan asumsi behavior Rochyadi yang dikutip oleh Rudy Hidayat yang mengemukakan bahwa: "*Tingkah laku manusia dapat dibentuk, diubah dan dihilangkan*".

Penelitian ini menemukan perubahan kecenderungan arah data yang cenderung negatif, persentase overlap sebesar 17,78% yakni menjadi bukti kuat bahwa terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) melalui pendekatan *Antecedent – Behavior – Consequence* (A-B-C) dapat meningkatkan kepatuhan siswa *Down Syndrome* Kelas 2 di SLB ABCD PGRI

Kalipuro. Pengaruh penerapan penggunaan terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) melalui pendekatan *Antecedent – Behavior – Consequence* (A-B-C) akan nampak jelas apabila grafik.3 diamati. Sesuai dengan analisis data yang di paparkan, dalam meningkatkan kepatuhan siswa *Down Syndrome* yang dilakukan secara bertahap dan apabila kegiatan intervensi dilakukan secara intensif, teratur dan konsisten, Satu-satunya yang menjadi batasan intervensi adalah target behavior yang ingin dicapai, maka dengan demikian hal ini akan terjadi pola pembiasaan pada anak.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Berdasarkan analisis data dapat disimpulkan bahwa Terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) melalui pendekatan *Antecedent – Behaviour – Consequence* (A-B-C) dapat mempengaruhi peningkatan kepatuhan siswa *Down Syndrome* kelas 2 SDLB ABCD PGRI Kalipuro Semester Genap Tahun Ajaran 2014/2015.

Pengukuran yang menggunakan *latensi* pada penelitian ini dan analisis visual dalam kondisi dan antar kondisi memperoleh hasil, yaitu mengalami penurunan (membaik) setelah diberikan intervensi yang intensif dan teratur sesuai dengan jadwal.

Pada analisis antar kondisi didapatkan hasil perhitungan bahwa perubahan level (-5) dan persentase overlap perbandingan kondisi baseline dan intervensi yaitu 17,78%, maka hal ini membuktikan adanya penurunan pada *latensi* kepatuhan terhadap instruksi. Hal ini membuktikan bahwa dengan menggunakan terapi *Applied – Behaviour – Analysis* (ABA) melalui pendekatan *Antecedent – Behavior – Consequence* (A-B-C) terhadap peningkatan kepatuhan siswa *Down Syndrome* dapat dimodifikasi perilakunya agar mematuhi instruksi.

SARAN

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan serta kesimpulan yang telah diuraikan sebelumnya, maka saran yang diajukan sebagai berikut:

(1) Penelitian ini tidak dapat digeneralisasikan kembali karena penelitian ini mengacu pada *Single Subjek Research* (SSR) yang dilakukan pada sekali penelitian. (2) Bagi sekolah yang memiliki siswa berkebutuhan khusus khususnya subjek *Down Syndrome* dapat dijadikan acuan untuk melakukan terapi ABA dengan

penelitian ini. (3) Bagi Guru yang ingin menerapkan metode terapi ABA dengan Subjek *Down Syndrome*, penelitian ini juga dapat dijadikan sebagai acuan untuk membuat metode terapi ABA selanjutnya dengan gangguan pada kepatuhan perilakunya. (4) Bagi Orang Tua yang memiliki anak dengan berkebutuhan *Down Syndrome* penelitian ini dapat dijadikan sebagai pedoman untuk melakukan terapi ABA dengan intervensi perlakuan kepatuhan perilaku pada subjek. (5) Bagi Mahasiswa yang mengambil Program Studi Pendidikan Luar Biasa pada khususnya, penelitian ini dapat dijadikan referensi untuk menangani anak berkebutuhan khusus khususnya subjek *Down Syndrome* yang memiliki gangguan pada perilakunya, untuk memodifikasi kepatuhannya. (6) Bagi Peneliti selanjutnya dapat dijadikan sebagai referensi dan acuan untuk membuat metode terapi ABA dengan subjek *Down Syndrome*.

DAFTAR PUSTAKA

- Ali, M., Teknik Analisis Kuantitatif, Retrieved April 21, 2015, from <http://staff.uny.ac.id/sites/default/files/pendidikan/Ali%20Muhsan,%20S.Pd.,M.Pd./Analisis%20Kuantitatif.pdf>
- EUIS HERYATI, Layanan Pendidikan Autis, (2005), Retrieved Mei 28, 2015, from http://file.upi.edu/Direktori/FIP/JUR._PEND._L_UAR_BIASA/197710132005012-EUIS_HERYATI/Layanan_pendk.Autis_%5BCompatibility_Mode%5D.pdf
- Juang, S., Koji T., and Hideo N. (2005). Pengantar Penelitian Dengan Subyek Tunggal. Center for Research on International Cooperation in Education Development (CRICED) University of Tsukuba, Japan Student Service Organization (JASSCO).
- Maman, A., S., R., (1985). Mengenal Anak Luar Biasa, Retrieved April 21, 2015, from http://file.upi.edu/Direktori/FIP/JUR._PEND._L_UAR_BIASA/195706131985031-MAMAN_ABDURAHMAN_SAEPU_L_R/MENGEANAL_ANK_LUAR_BIASA.pdf
- Universitas Bina Nusantara, Teori *Down Syndrome* Stres dari Orang Tua yang memiliki Anak *Down Syndrome* dan Juga Copiying Bagaimana dari Stres tersebut, Retrieved April 22, 2015, from <http://library.binus.ac.id/eColls/eThesisdoc/Bab2/2012-1-00559-PS%20bab%202.pdf>

